

.....
(miejscowość, data)

Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Stargardzie

WNIOSEK

- ☐ o wydanie duplikatu decyzji zatwierdzającej zakład
- ☐ o wydanie dodatkowego egzemplarza zaświadczenia o wpisie do rejestrów zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej
- ☐ o wydanie dokumentu potwierdzającego spełnienie obowiązujących wymagań prawa żywnościowego przez podmiot działający na rynku spożywczym

.....
(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG)

.....
(PESEL1)/numer identyfikacji podatkowej NIP)

.....
(należy wymienić odrębnie nazwy i siedziby wszystkich zakładów objętych wnioskiem)²⁾

.....

.....

.....
(imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy)

.....
(telefon kontaktowy)

Uwaga:

Zgodnie z §2 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2025 r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowych kontroli żywności (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 1603),

Stawki opłat wynoszą:

w przypadku dokumentu, który potwierdza spełnienie obowiązujących wymagań prawa żywnościowego przez podmiot działający na rynku spożywczym, w tym świadectwa, certyfikatu lub zaświadczenia, wydawanego na wniosek tego podmiotu, za:

- a) sporządzenie dokumentu – 100 zł,
- b) każdy dodatkowy, żądany przez stronę, egzemplarz dokumentu – 20 zł.

Opłatę należy uiścić na rachunek bankowy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Stargardzie, ul. Czarnieckiego 34, 73-110 Stargard: Nr rachunku NBP 0/0 Szczecin 20101015990520672231000000 NIP PSSE 854-19-98-385

W tytule przelewu należy podać:

- nazwę i adres firmy / imię, nazwisko,
- NIP firmy (w przypadku braku NIP proszę podać nr PESEL),
- dopisek, za jakie zaświadczenie została uiszczona opłata.

Do wniosku o wydanie zaświadczenia należy załączyć potwierdzenie dokonania wpłaty.